

APÓLICE DE SEGURO IMOBILIÁRIO ATIVIDADES COMERCIAIS

DADOS GERAIS

Ramo: **018** Produto: **441** N° Apólice: **0550000182518**
Endosso: **00000** Itens: **1** N° Via: **1**
Vigência início 24h do dia: **22/04/2019** Término 24h do dia: **22/04/2020**
Data e hora da proposta: **22/04/2019** N° Proposta: **44423005558481212**

DADOS DA SEGURADORA

Nome: **MAPFRE SEGUROS GERAIS SA**
CNPJ: **61.074.175/0001-38** Código na SUSEP: **6238**
Endereço: **AV DAS NACOES UNIDAS, 14.261 - ALA A**
Bairro: **VILA GERTRUDES** CEP: **04794000**
Cidade: **SAO PAULO** UF: **SP**

DADOS DA SUCURSAL

Nome: **SOROCABA**
CNPJ: **61.074.175/0046-30**
Endereço: **R LEVINDO LIMA,**
Bairro: **SOROCABA** CEP: **18047720**
Cidade: **SOROCABA** UF: **SP**
Telefone: **32244303**

DADOS DO CORRETOR

Código interno e nome: **005558 - JCI CORRETORA DE SEGUROS**
CPF/CNPJ: **55027385337000110** Código SUSEP: **00001020395108**
Telefone: **1521016161**
Endereço: **RUA CLODOMIRO PASCHOAL,175**
Bairro: **JARDIM PAULISTANO** CEP: **18040740**
Cidade: **SOROCABA** UF: **SP**

03/05/2019 001 0 441 00000000001 1

0055580550000182518

DADOS DO RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DO PRÊMIO (PREÇO) DO SEGURO

Nome: **JCI CORRETORA DE SEGUROS** CPF/CNPJ: **27.385.337/0001-10**
LTDA

Endereço: **RUA CLODOMIRO PASCHOAL 175**

Bairro: **JD PAULISTANO**

CEP: **18040740**

Cidade: **SOROCABA**

UF: **SP**

DADOS DO SEGURADO

Nome: **PAULO SERGIO RODRIGUES**

Tipo de pessoa: **PESSOA FISICA**

CPF/CPNJ: **207.884.480-2**

Endereço: **AV WASHINGTON LUIZ 1887**

Bairro: **JARDIM AMERICA**

CEP: **18046700**

Cidade: **SOROCABA**

UF: **SP**

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

Descrição do Risco: **COMERCIO E SERVICOS**

Endereço do Risco: **AV WASHINGTON LUIZ**

Nº: **1887**

Bairro: **JARDIM AMERICA**

CEP: **18046700**

Cidade: **SOROCABA**

Possui mais de 25 % de madeira na construção, é patrimônio tombado ou localiza-se em mercado público/CEASA? **NAO**

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
INCENDIO PREDIO	300.000,00	462,67
INCENDIO DE CONTEUDO	30.000,00	14,32
VENDAVAL	30.000,00	132,24
PERDA DE ALUGUEL	9.000,00	13,88
DANOS ELETRICOS - PREDIO	15.000,00	108,75
ASSISTENCIA EMPRESARIAL	0,00	16,90

RAMO E CÓDIGO DAS COBERTURAS CONTRATADAS

Cobertura	Ramo	Código
INCENDIO PREDIO	18	400
INCENDIO DE CONTEUDO	18	343
VENDAVAL	18	404
PERDA DE ALUGUEL	18	407
DANOS ELETRICOS - PREDIO	18	406
ASSISTENCIA EMPRESARIAL	18	170

ASSISTÊNCIA

Custo de Assistência: R\$ 16,90 PERFIL: PLUS

Serviços disponíveis no Perfil de Assistência PLUS: Chaveiro, Eletricista e Encanador.

Os detalhes referentes a cada serviço estão disponíveis no site da MAPFRE: www.mapfre.com.br em: Condições Gerais/IMOBILIÁRIO ATIVIDADES COMERCIAIS.

FRANQUIAS

Nome	Valor (R\$)	Participação Obrigatória do Segurado (%)
FRANQUIA VENDAVAL	200,00	10
FRANQUIA DANOS ELETRICOS - PREDIO	200,00	10

FRANQUIA: A participação obrigatória do segurado (P.O.S) será calculada aplicando-se o percentual sobre os prejuízos apurados em cada, sinistro, observado o limite mínimo indicado acima como franquia. A franquia da cobertura incêndio / raio / explosão / implosão, somente será aplicada no caso de queda de raio.

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO POR ITEM - VALORES EM R\$

Prêmio líquido: 0

Prêmio Total: 0,00

A alíquota do IOF foi estabelecida na forma do Decreto nº 6.339, de 3.1.2008.

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO DA APÓLICE - VALORES EM R\$

Prêmio líquido: **748,76**

Encargos: **0,00**

IOF: **55,27**

Prêmio: **804,03**

Em atendimento à Lei 12.741/12, informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, sobre as contribuições a planos de caráter previdenciário e sobre os pagamentos destinados a planos de capitalização, deduzidas do estabelecido em legislação específica.

A alíquota do IOF foi estabelecida na forma do Decreto nº 6.339, de 3.1.2008.

PAGAMENTO DO PRÊMIO - VALORES EM R\$

Forma: **FICHA DE COMPENSACAO**

Nº de parcela: **04**

Taxa de juros: **0%**

Vencimento da 1ª parcela: **27/04/2019**

Valor da 1ª parcela: **201,00**

VENCIMENTO DAS PARCELAS - VALORES EM R\$

Parcela	Data	Valor	Parcela	Data	Valor
02	10/06/2019	201,01	04	10/08/2019	201,01
03	10/07/2019	201,01			

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Seguro em reais não sujeito a qualquer atualização monetária, conforme Regulamentação Vigente.

Informações sobre o pagamento de parcelas

I - O não-pagamento de quaisquer parcelas implicará na cláusula de pagamento de prêmio, contida nas condições gerais;

II - O não-pagamento das demais parcelas implicará o cancelamento da apólice nos termos da cláusula "Pagamento do Prêmio" contida nas Condições Gerais do Contrato de Seguro.

Poderá (ão) ser enviado (s) boleto(s) de pagamento para se quitar o prêmio do seguro (preço) à vista ou em parcelas.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUSEP

Processos SUSEP'S N°:

O(s) registro(s) deste(s) plano(s) na SUSEP não implica(m), por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br/menu/consulta-de-produtos-1 de acordo com o(s) número(s) do(s) processo(s) constante(s) da proposta/apólice.

INFORMAÇÕES FORNECIDAS PARA CONTRATAÇÃO DO SEGURO

As informações fornecidas no Questionário de Avaliação do Risco em conjunto com as informações da proposta são essenciais para a fixação do prêmio do seguro. Se em eventual sinistro for verificada alguma divergência entre o risco aceito e o constatado, o segurado perderá o direito à garantia, além de ficar obrigado ao prêmio vencido, conforme legislação vigente.

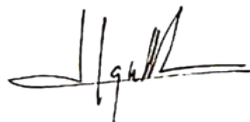
Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro estão previstos nas Condições Gerais do Seguro disponíveis no site www.mapfre.com.br.

Para validade do presente contrato, os representantes legais da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, nesta data, emitem e assinam esta apólice ou endosso na cidade de São Paulo.

São Paulo, 22 de Abril de 2019.



Raphael de Luca Junior
Diretor



Agustin David Bello Conde Valdes
Diretor

03/05/2019 001 0 441 00000000001 1

005580550000182518

CANAIS DE COMUNICAÇÃO

SAC (Serviço de Atendimento ao Cliente)

0800 775 4545

0800 775 5045: Deficiente auditivo ou de fala

24 horas, sete dias da semana.

Comunicação de Sinistro e Assistência 24 horas

4004 0101: Capitais e regiões metropolitanas

0800 705 0101: Demais localidades

Ouvidoria

0800 775 1079

0800 962 7373: Deficiente auditivo ou de fala

De segunda-feira à sexta-feira, das 8:00h às 18:00h (exceto feriados).

A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores e para prevenir, esclarecer e solucionar conflitos não atendidos pelos canais de atendimento habituais.

SUSEP (Superintendência de Seguros Privados)

Autoridade Federal responsável pela fiscalização, formalização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

0800 0218484: Atendimento exclusivo ao consumidor, das 9:30 às 17h.